

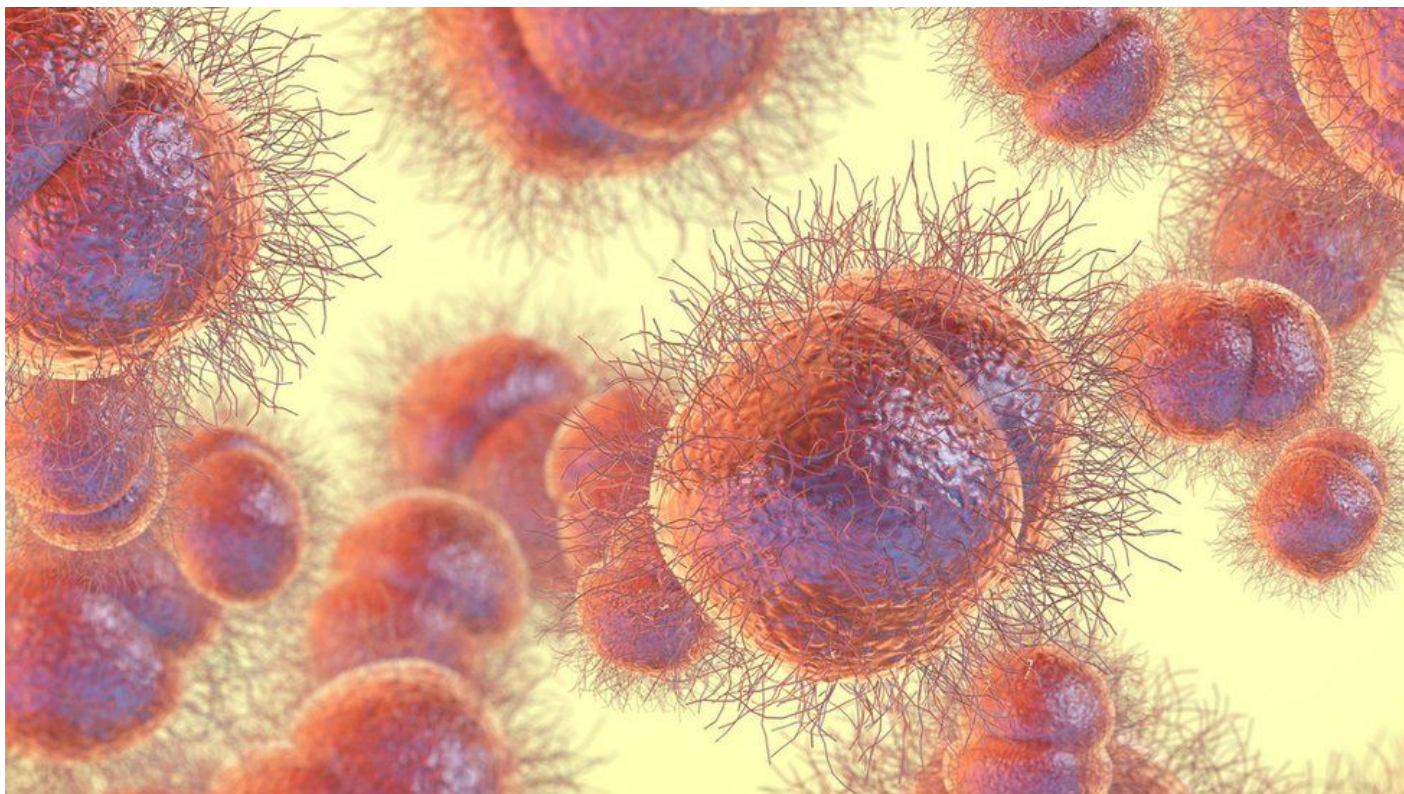
Симптомы, признаки и профилактика гонореи у мужчин.



Подробности

Категория: [Интересные статьи](#)

Дата публикации



Гонорея у мужчин является самым распространенным и выявляемым заболеванием, передающимся половым путем. Признаки и симптомы гонореи у мужчин выраженные, что вынуждает их своевременно обращаться за медицинской помощью.

Инфекция передается при половом акте. При заболевании поражается слизистая уретры, прямой кишки, глотки и глаз. У мужчин заболевание часто осложняется острым эпидидимитом. Кроме половых органов гонорея поражает суставы, сердце и оболочки мозга. Защитный иммунитет при гонорее не развивается. Болезнь может развиваться у одного и того же человека многократно.

Основной путь передачи инфекции – половой, когда возбудители передаются в ходе незащищенного вагинального и анального половых актов. При извращенных половых актах гонорейное воспаление развивается в прямой кишке, глотке и миндалинах. Болезнь может передаваться через вибраторы и секс-игрушки больного человека. Из-за неустойчивости бактерий во внешней среде, заболевание не передается через поцелуи, личные вещи больного, столовые приборы, унитаз и в бассейнах.

Гонококки, которые попадают на слизистую оболочку уретры, задерживаются там до 2-х часов. За этот период их можно уничтожить, применив методы личной гигиены. Размножение гонококков происходит стремительно. Они быстро внедряются в межэпителиальное пространство, соединительнотканый слой, железы и лакуны передней уретры.

При проникновении гонококков в заднюю уретру возникает угроза инфицирования семенных пузырьков, предстательной железы и придатков яичка. При резком снижении функции иммунной системы развивается сепсис и гонококковый артрит.

Скрытый (инкубационный) период при гонорее составляет у мужчин до 5-и суток. В более чем в 90% случаев гонорея у мужчин проявляется выраженными симптомами, что вынуждает обращаться за медицинской помощью.

Обильные выделения из уретры и боли в конце акта мочеиспускания — основные симптомы гонореи у мужчин. Губки наружного отверстия уретры гиперемированы и отечны, а выделения имеют желтоватый цвет. Сильные рези и жжение в конце мочеиспускания появляются уже на вторые сутки заболевания.

Гонорея у мужчин имеет подострое и торпидное течение, когда симптомы заболевания незначительные, либо совсем отсутствуют. При такой ситуации больные являются особо опасными в отношении распространения инфекции. Если инфекция распространяется в заднюю часть уретры, то развивается острый тотальный уретрит или уретроцистит. Симптомы гонореи в этот период ярко выражены. Терминальные боли (в конце мочеиспускания) усиливаются, а в конце акта мочеиспускания появляется капля крови. Нередко процесс сопровождается интоксикационными жалобами. Наличие хламидиоза усугубляет заболевание.

В 40% случаев гонореи у мужчин выявляется воспаление прямой кишки. Покраснения перианальной области и появления ранок, сыпи, волдырей и бородавок — основные признаки заболевания. Болезнь характеризуется выделениями из прямой кишки, зудом, позывами и кровотечениями после акта дефекации. При аноскопии выявляется гиперемия слизистой, точечные кровоизлияния и гнойный экссудат.

Гонорейный артрит у мужчин развивается редко. Это связано с быстрым излечением заболевания — гонорейного уретрита.

При заболевании чаще поражаются коленные, голеностопные и лучезапястные суставы. Боли, припухлость и покраснение — основные симптомы заболевания. Главным диагностическим признаком является обнаружение гонококков в синовиальной жидкости и в крови.

Хроническая форма гонококкового уретрита развивается спустя 2 месяца от момента начала заболевания. При поражении передней части уретры признаки и симптомы заболевания отсутствуют или слабо выражены. Иногда регистрируются выделения из уретры по утрам. При незначительных выделениях можно заметить только склеивание губ уретры после ночного сна.

Осложнения хронического уретрита:

- воспаление кожи головки полового члена и внутреннего листка крайней плоти – баланопостит;
- воспаление куперовой железы;
- воспаление предстательной железы;
- воспаление семенных пузырьков (везикулит);
- эпидидимит;
- функциональные расстройства мочевого аппарата.

При адекватном лечении состояние больного улучшается в течение нескольких дней. Не занимайтесь самолечением. Только врач назначит правильное лечение и определит факт излечения. Самолечение приводит к развитию устойчивых штаммов возбудителя и переходу болезни в хроническую форму.

Профилактика гонореи основана на следующих постулатах:

- Проведение полного курса противогонорейного лечения.
- Обследование и лечение партнеров по сексу.
- Пропаганда моногамных отношений.
- Использование презервативов.
- Воздержание от секса при заболевании.

Врач-дерматовенеролог ГБУЗ «ТОКВКД» Сычева И. А.